www.pure-newtron.fr

YouTube

Pour visualiser notre chaine Youtube :
www.youtube.com/user/acteonsatelec

Ce dispositif médical est classé IIa selon la Directive Européenne applicable en vigueur.
Il porte le marquage CE. Organisme notifié : LNE-GMED 0459.
Ce dispositif médical pour soins dentaires est réservé aux personnels de santé ; il n'est pas remboursé par les organismes d'assurance maladie.
Ce matériel a été conçu et fabriqué selon un système d'assurance qualité certifié EN ISO 13485.
Lire attentivement le manuel d'utilisation disponible sur www.satelec.com/documents.
Fabricant : SATELEC (France).

EQUIPMENT ACTEON

SATELEC S.A.S. • A Company of ACTEON Group • 17 av. Gustave Eiffel • BP 30216 • 33708 MERIGNAC cedex • FRANCE
Tel + 33 (0) 556 340 607 • Fax + 33 (0) 556 349 292 • E-mail : satelec@acteongroup.com • www.acteongroup.com

Document non contractuel - Réf. D00600 - V5 - 05/2015 ©2015 SATELEC. Tous droits réservés. Aucune information ou partie de ce document ne peut être reproduite ou transmise sous quelque forme que ce soit sans la permission préalable de SATELEC.

PUBLICIS ACTIV 000587-01a

I AM CARING*

INSERTS DENTAIRES
Préserver les dents

Français

* Je prends soin de mes patients

EQUIPMENT ACTEON

Les inserts, notre savoir-faire

Depuis son invention du tout premier générateur piézoélectrique, il y a 45 ans, ACTEON® EQUIPMENT n'a cessé de faire évoluer son électronique de commande et ses inserts ultrasonores. Grâce à une démarche soutenue en R&D, en collaboration avec les laboratoires gouvernementaux (CNRS, INSERM), les universités et notre réseau international de leaders d'opinion, nous avons su développer un savoir-faire unique, mondialement reconnu et commercialisé dans plus de 135 pays.

Notre ambition est d'apporter des innovations cliniques et techniques qui répondent aux exigences des dentistes et hygiénistes dentaires, ainsi qu'aux évolutions des applications cliniques et des attentes des patients.

Il existe plus de 80 formes d'inserts ACTEON® EQUIPMENT pour un grand nombre d'applications cliniques : prophylaxie, parodontie, soins de l'implant, endodontie, prothèse…

Le Color Coding System™ CCS (code couleur) associe intuitivement chaque insert à une des 4 plages de puissance disponibles. Ces indications permettent d'intervenir en toute sécurité tout en préservant durablement vos inserts.

Selon l'indication clinique et afin d'offrir les meilleures performances, nous fabriquons nos instruments dans différents alliages qui nous sont exclusifs, et selon des procédés brevetés : acier médical, diamant, alliage plastique, alliage Titane-Niobium, Titane pur.

Conçus dans un acier spécifique, nos inserts ont une dureté la plus proche de l'émail. Grâce à cette qualité d'acier et aux vibrations parfaitement contrôlées de la technologie Newtron®, les dents sont non seulement nettoyées, mais également préservées.

Exclusive et brevetée, la technologie Newtron® accorde en temps réel les inserts à la bonne fréquence, pour un pilotage au maximum de leur performance, sans douleur pour le patient.

Seuls nos procédés industriels et notre système de contrôle qualité draconien peuvent garantir une adaptation sans faille de l'instrument ultrasonore sur nos générateurs à ultrasons. Le module électronique, la pièce à main et l'insert sont conçus pour interagir en harmonie et délivrer la performance optimale, pour vous et vos patients.

Sommaire

P. 4-9 PROPHYLAXIE

P. 10-15 PARODONTIE

P. 16-19 SOINS DE L'IMPLANT

P. 20-27 ENDODONTIE

P. 28-33 PROTHÈSE & ESTHÉTIQUE

Préserver les dents grâce à des vibrations parfaitement maîtrisées et des inserts de qualité

Les technologies et inserts ACTEON® EQUIPMENT sont mis au service du savoir-faire clinique des praticiens.

Les micro-oscillations ultrasonores transmises à l'insert génèrent un déplacement parfaitement linéaire. Ainsi l'insert subit des mouvements de va-et-vient dans l'axe de la pièce à main.

Sur tous les inserts, la partie active se situe sur les 2-3 derniers millimètres. C'est cette partie travaillante qu'il faut appliquer sur la surface à traiter, en progressant de la couronne vers la racine.

Le déplacement linéaire de l'insert peut être utilisé de différentes manières qui sont aussi complémentaires :

fig.1

- le balayage : indiqué pour le détartrage et la désorganisation du biofilm

✔ l'insert doit être appliqué de manière tangentielle sur la partie à traiter, et utilisé sur toute sa partie active (fig.1)

fig.2

- le martèlement : utilisé pour fragmenter les gros dépôts tartriques et éliminer les ciments

✔ l'insert doit être positionné face à l'élément à détacher, et utilisé sans pression sur sa pointe (fig.2)

Les performances inégalables de la technologie Newtron® ouvrent la voie à des interventions plus précises, plus efficaces et sans douleur.

- La fréquence de chaque insert est ajustée en temps réel (nombre d'oscillations par seconde)
  - ✔ meilleure restitution tactile
  - ✔ aucune perte de puissance
  - ✔ préservation des tissus mous

- L'amplitude (déplacement de l'insert) est parfaitement maîtrisée et constante
  - ✔ effet de balayage très régulier
  - ✔ vibrations douces pour un traitement sans douleur

- La puissance requise est adaptée en permanence et instantanément, en fonction de la résistance rencontrée par l'insert
  - ✔ aucune pression nécessaire
  - ✔ moins de fatigue pour le praticien
  - ✔ plus d'efficacité

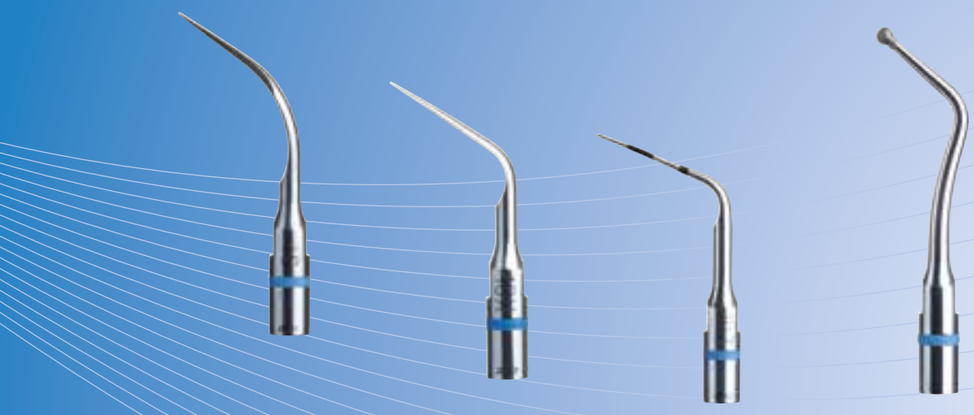
Les vibrations ultrasonores ont également des effets biologiques que vous pouvez mettre à profit pour potentialiser l'énergie de l'insert et votre geste clinique : la cavitation.

Quand un liquide est soumis aux vibrations ultrasonores, l'onde acoustique induit des changements de pression assez forts pour créer des petites bulles de vapeur.

Ces bulles sont extrêmement instables et éclatent violemment, conduisant à la fragmentation et l'élimination des dépôts.

De plus, la cavitation crée des micro-bulles d'oxygène qui ont un effet nettoyant et désinfectant*.

* Lea S.C. «Cavitation damage to ultrasonic scalers» - Dental Health 2008; 47:2-6

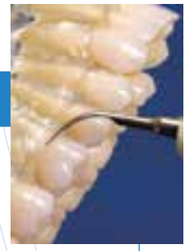


PROPHYLAXIE

Prévention et soin au quotidien

Détartrage supra-gingival de 1ère intention

détartrage



Réf. F00246 **1**

Insert universel
Recommandé pour les cas simples : le dégrossissage en détartrage supra-gingival.

- *Orientation tangentielle par rapport à la surface.*
- *Balayage en va-et-vient pour «détacher» ou «expulser» le tartre, tout en respectant l'émail.*

Réf. F00247 **2**

Calculs volumineux
Indiqué pour l'élimination des dépôts supra-gingivaux importants.
Appliquer l'embout plat sur les faces des dents.

Réf. F00248 **3**

Colorations
Élimination des taches et des colorations (tabac, thé, café…).
L'insert s'utilise en appliquant l'extrémité arrondie sur la surface à traiter.

Kit Détartrage (Réf. F00900) : livré avec les inserts n°1, n°2, n°10X, n°10Z, une boîte plastique et 4 clés bleues dynamométriques autoclavables.

Traitement d'hygiène polyvalent et doux

hygiène

Réf. F00245 **1S**

Insert Slim
Développé pour le détartrage supra et sous-gingival.
Ses bords latéraux, plus actifs, le rendent adéquat pour le détartrage des espaces inter-proximaux.

Plus fin et plus long que l'insert n°1, il est également puissant et résistant.

Réf. F00359 **10X**

Interproximal
Grâce à sa partie active plate, il est particulièrement adapté aux espaces interproximaux et au détartrage supra-gingival.
De forme anatomique, il permet un geste efficace et rapide.

Kit Détartrage (Réf. F00934) : livré avec les inserts n°1, n°1S, n°10X, H3, une boîte plastique, 3 clés bleues et une clé verte dynamométriques autoclavables.

Détartrage sous-gingival et sondage

détartrage

Réf. F00253 **10P**

Poches peu profondes
Instrument fin et rond adapté au détartrage des poches de profondeur inférieure à 2-3 mm.

Réf. F00254 **10Z**

Sous-gingival
Recommandé pour le détartrage des poches moyennes (< 4 mm). Élimination du biofilm et des dépôts mous, tout en visualisant la profondeur des poches grâce au marquage tous les 3 mm.

Cet insert est efficace en maintenance, chez des patients contrôlant bien leur hygiène dentaire.

Excavation *a minima* et macro-abrasion

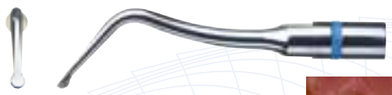
excavus

Réf. F02040 **EX1**

Insert boule, diamanté 46 µm
- Préparation de la face occlusale et des bords cervicaux.
- Élimination de la structure dentaire hypominéralisée.

Réf. F02041 **EX2**

Insert ½ boule supérieure, diamanté 46 µm
Préparation de la face mésiale sans lésion de la face de la dent proximale.



Réf. F02042 **EX3**

Insert ½ boule inférieure, diamanté 46 µm
Préparation de la face distale sans lésion de la face de la dent proximale.

Réf. F02044 **EXL**

Insert ½ boule orienté à gauche, diamanté 46 µm
Orienté de 45° à gauche, l'insert EXL permet d'accéder à la lésion, notamment en zones postérieures, sans endommager les dents proximales.

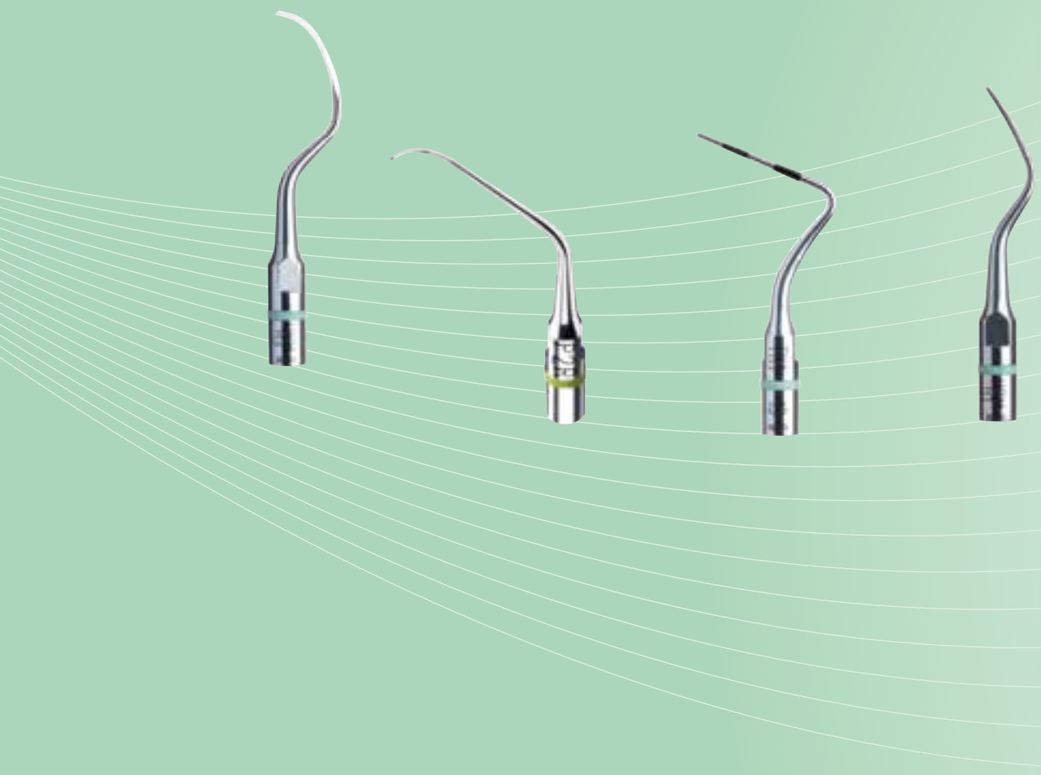
Les inserts Excavus procurent une qualité d'usinage excellente due à la régularité de leur revêtement de diamant.*

Réf. F02043 **EXR**

Insert ½ boule orienté à droite, diamanté 46 µm
Orienté de 45° à droite, l'insert EXR permet d'accéder à la lésion, notamment en zones postérieures, sans endommager les dents proximales.

Kit Excavus (Réf. F00739) : livré avec les inserts EX1, EX2, EX3, EXL, EXR, un support métallique et une clé universelle autoclavables.

* Takanashi H. «Effect of ultrasonic diamond tip on dentin bonding of composite» IADR/AADR/CADR-2007; poster 1509



PARODONTIE

Soins parodontaux non-chirurgicaux en douceur

Débridement parodontal

parodontie

Réf. F00369 **H3**

Parodontie initiale, secteur antérieur

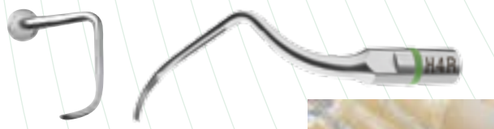
Instrument idéal pour l'initiation, il permet de traiter les blocs incisivo-canins.
Le bord guide est orienté parallèlement par rapport à la poche.

L'insert H3 est descendu dans la poche parodontale sans risque de blesser le ligament. La cavitation va faire remonter les débris.

Réf. F00114 **H4L**

Parodontie des secteurs prémolaire et molaire, orienté à gauche

Premier instrument de la séquence pour le traitement de toutes les faces et les furcations.
- Maxillaire : faces vestibulaires et distales du secteur 2, pivote à la 13, puis faces palatines et mésiales du secteur 1.
- Mandibule : faces vestibulaires et distales du secteur 4, pivote à la 43, puis, faces linguales et mésiales du secteur 3.

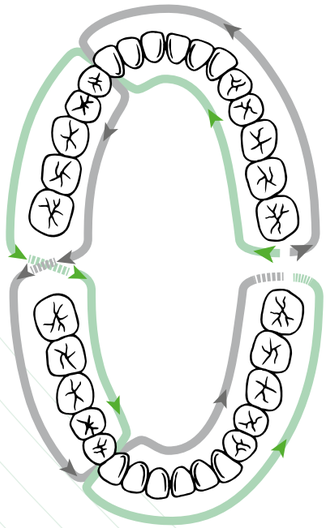


Réf. F00115 **H4R**

Parodontie des secteurs prémolaire et molaire, orienté à droite

Deuxième instrument de la séquence, il suit l'utilisation de l'insert H4L.
- Maxillaire : faces palatines et mésiales du secteur 2, pivote à la 13, puis faces vestibulaires et distales du secteur 1.
- Mandibule : faces linguales et mésiales du secteur 4, pivote à la 43, puis, faces vestibulaires et distales du secteur 3.

Les inserts H4L et H4R permettent de traiter une bouche entière en une seule séance.



H4L / TK2-1L
H4R / TK2-1R

Kit Paro (Réf. F00936) : livré avec les inserts n°1S, H3, H4L, H4R, une boîte plastique, une clé bleue et 3 clés vertes dynamométriques autoclavables.

Désorganisation du biofilm

periomaintenance

BDR

Réf. F01001 **TK1-1S**

Sonde courte

Gradué tous les 3 mm, l'insert TK1-1S est recommandé pour évaluer la profondeur des poches de faible et moyenne profondeur (< 4 mm), et pour la maintenance des cas simples.

Réf. F01004 **TK1-1L**

Sonde longue

Recommandé pour l'évaluation et la maintenance des poches moyennes à profondes (> 4mm).
C'est une aide au diagnostic pendant le débridement et l'irrigation des poches.

Les inserts sonde TK1 s'utilisent sans pression en suivant le contour des poches et en effleurant la surface radiculaire.

Réf. F02162 **TK2-1L**

Maintenance des secteurs prémolaire et molaire, orienté à gauche

Recommandé pour la maintenance des poches modérées à profondes et les furcations.
Equivalent de la sonde de Nabers.

Réf. F02161 **TK2-1R**

Maintenance des secteurs prémolaire et molaire, orienté à droite

Complémentaire de l'insert TK2-1L, il est recommandé pour la maintenance des poches modérées à profondes et les furcations.
Equivalent de la sonde de Nabers.

Kit Maintenance BDR (Réf. F00937) : livré avec les inserts TK1-1S, TK1-1L, TK2-1L, TK2-1R, une boîte plastique et 4 clés vertes dynamométriques autoclavables.

Surfaçage radiculaire

parodontie

Réf. F00366 **H1**

Surfaçage des dents antérieures, diamanté 30 µm

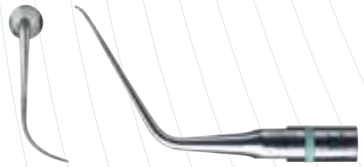
- Mini-sonde diamantée recommandée pour les cas simples en zone cervicale.
- Egalement efficace pour le retrait des tissus de granulation.

L'insert H1 doit être utilisé sans pression et au-dessus de l'attache épithéliale puisqu'il est abrasif.

Réf. F00367 **H2L**

Surfaçage des secteurs prémolaire et molaire, orienté à gauche, diamanté 30 µm

Micro-sonde diamantée recommandée pour le traitement des furcations et des espaces étroits.



Réf. F00368 **H2R**

Surfaçage des secteurs prémolaire et molaire, orienté à droite, diamanté 30 µm

Micro-sonde diamantée recommandée pour le traitement des furcations et des espaces étroits.

Les inserts H2 sont également efficaces pour le traitement des abcès.

Kit Paro Intro (Réf. F00718) : livré avec les inserts H1, H2L, H2R, H3, une boîte plastique et 4 clés vertes dynamométriques autoclavables.

Maintenance parodontale

perioPrecision

Réf. F00090 **P2L**

Débridement des secteurs prémolaire et molaire, orienté à gauche

Micro-insert rond recommandé pour le débridement parodontal en présence d'un parodonte fin et dans les zones étroites.

- Maxillaire : faces vestibulaires et distales du secteur 2, pivote à la 13, puis faces palatines et mésiales du secteur 1.
- Mandibule : faces vestibulaires et distales du secteur 4, pivote à la 43, puis, faces linguales et mésiales du secteur 3.

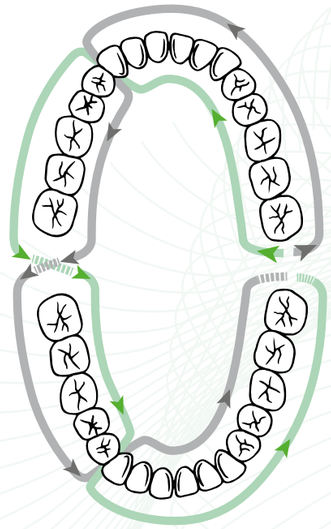
Réf. F00091 **P2R**

Débridement des secteurs prémolaire et molaire, orienté à droite

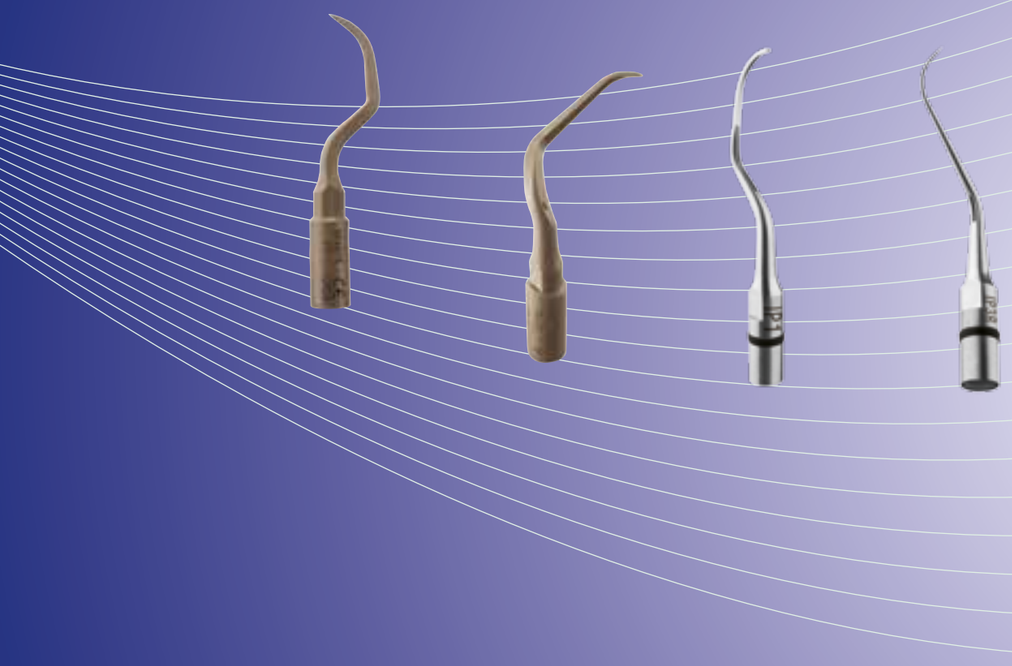
Deuxième instrument de la séquence, il suit l'utilisation de l'insert P2L.
La double courbure permet de traiter les zones difficiles d'accès (espaces inter-radiculaires, poches profondes).

- Maxillaire : faces palatines et mésiales du secteur 2, pivote à la 13, puis faces vestibulaires et distales du secteur 1.
- Mandibule : faces linguales et mésiales du secteur 4, pivote à la 43, puis, faces vestibulaires et distales du secteur 3.

Les inserts P2 peuvent aussi servir à l'élimination des petits excès de ciment lors du scellement de prothèses fixées.



Kit PerioPrecision (Réf. F00739) : livré avec les inserts P2L, P2R, TK1-1S, une boîte plastique et 3 clés vertes dynamométriques autoclavables.



SOINS DE L'IMPLANT

Prévention et traitement implantaire

Prévention implantaire et prothétique

perioSoft

Réf. F00702 **PH1**

Hygiène du secteur antérieur

Micro-insert plastique en forme de curette universelle pour le traitement des blocs incisivo-canins.

- Elimination du biofilm et des dépôts peu adhérents sans rayer les surfaces prothétiques.
- Polissage des sulcus ou des sillons des dents naturelles.

Le nouveau matériau de ces inserts permet un nettoyage et un débridement plus rapides, et une meilleure résistance à la casse.
Puissance Max. = 3 (début du mode vert).

Réf. F00705 **PH2L**

Hygiène des secteurs prémolaire et molaire, orienté à gauche

Micro-insert plastique en forme de curette 13-14 dédié à l'élimination du biofilm et des dépôts peu adhérents pour le traitement des blocs postérieurs.

- Maintenance pour vis et pilier d'implant.
- Détartrage de prothèse.

Réf. F00706 **PH2R**

Hygiène des secteurs prémolaire et molaire, orienté à droite

Micro-insert plastique en forme de curette 13-14 dédié à l'élimination du biofilm et des dépôts peu adhérents pour le traitement des blocs postérieurs.

Kit Periosoft (Réf. F00906) : livré avec 4 inserts PH1, 4 inserts PH2L, 4 inserts PH2R, une boîte plastique et 3 clés noires autoclavables.

Traitement des péri-implantites et maintenance

implantProtect
Pure Titanium

Réf. F02121 **IP1**

Débridement du pilier implantaire et des spires larges

Insert en Titane pur avec une extrémité plus large pour le nettoyage des piliers implantaire et le débridement des spires larges.

Réf. F02122 **IP2L**

Débridement des spires implantaires moyennes, orienté à gauche

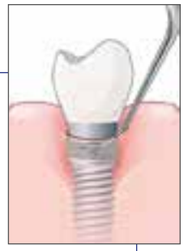
Insert en Titane pur de même forme que le P2L pour le débridement des spires implantaires de taille moyenne. La courbure de l'insert permet de bien faire le tour de l'implant pour une décontamination totale.

Les inserts ImplantProtect, en Titane pur, préservent les surfaces implantaires.

Réf. F02123 **IP2R**

Débridement des spires implantaires moyennes, orienté à droite

Insert en Titane pur de même forme que le P2R pour le débridement des spires implantaires de taille moyenne. L'approche peut être non chirurgicale ou à lambeau ouvert.

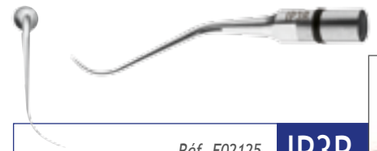


Réf. F02124 **IP3L**

Débridement des spires implantaires étroites, orienté à gauche

Insert en Titane pur avec une extrémité pointue adaptée aux spires implantaires étroites. Tous les types d'implants peuvent être traités avec ces différentes tailles d'inserts.

La bague noire de ces inserts indique leur utilisation exclusive sur Titane.
Puissance Max. = 5 (vert)

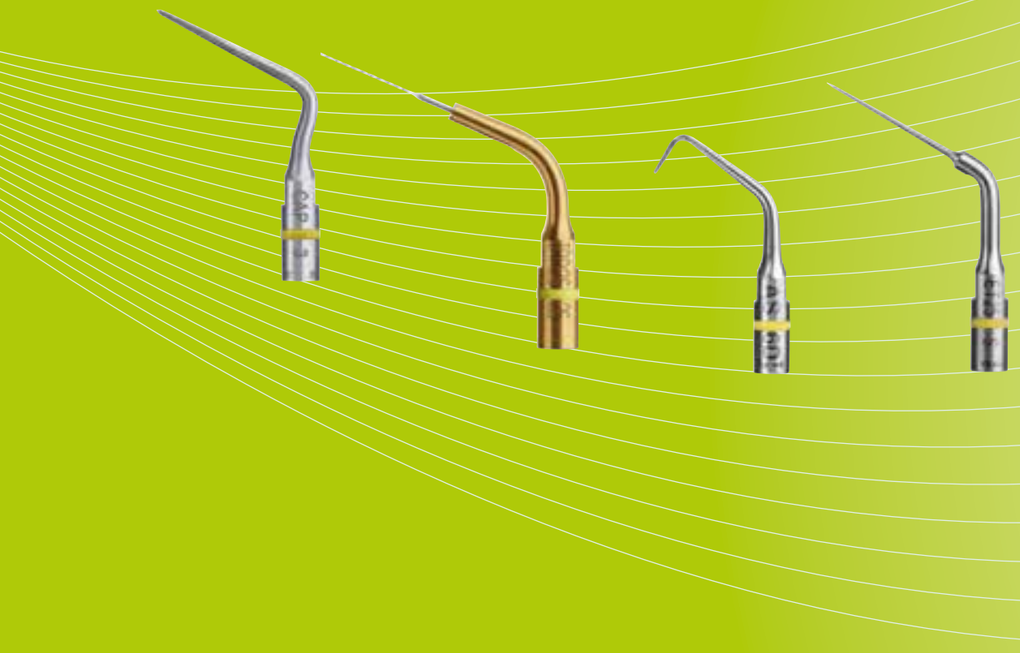


Réf. F02125 **IP3R**

Débridement des spires implantaires étroites, orienté à droite

Insert en Titane pur avec une extrémité pointue adaptée aux spires implantaires étroites.

Kit ImplantProtect (Réf. F02120) : livré avec les inserts IP1, IP2L, IP2R, IP3L, IP3R, un support métallique et une clé universelle autoclavables.



Toute

l'ENDODONTIE

de pointe

Préparation de la cavité d'accès

endosuccess
Canal Access Prep

Réf. F88181

CAP1

Insert micro-lames, longueur 12 mm, conicité 6%

L'insert CAP1 s'utilise avec la partie latérale active pour :

- La finition des parois et polissage.
- L'élimination des ciments provisoires et des résidus dentinaires.
- L'élimination des surplombs dentinaires.

L'insert CAP1 a une pointe non-active limitant le risque de perforation du plancher pulpaire.

Réf. F88182

CAP2

Insert micro-lames, longueur 9 mm, conicité 5%

L'insert CAP2 a une partie latérale et une pointe actives et s'utilise par méthode de balayage pour éliminer les ponts dentinaires.

- Localisation du MV2 (2nd canal mésio-vestibulaire) et recherche des canaux cachés.
- Préparation de la chambre pulpaire.
- Elimination de la couche dentinaire qui peut dissimuler l'accès au canal MV2.

Les micro lames sont moins agressives que le diamant et leur revêtement rend ces inserts très résistants.

Réf. F88183

CAP3

Insert micro-lames, longueur 8 mm, conicité 6%

Mini-insert à micro-lames à l'extrémité pointue très active indiqué pour :

- La localisation et l'ouverture du canal calcifié.
- La fragmentation des calcifications ou des pulpolithes dans la chambre pulpaire.
- Le descellement des tenons fibrés.
- La localisation de canaux accessoires.

En raison de sa pointe très coupante, l'insert CAP3 doit être manipulé avec précaution (aides visuelles conseillées).

Réf. F88017

ET18D

Insert acier diamanté 76 µm, longueur 18 mm, conicité 5%

L'insert ET18D est un insert diamanté pour :

- La finition de la cavité d'accès.
- L'élimination des surplombs dentinaires, des calcifications et des matériaux d'obturation.

Réf. F88020

ETBD

Insert boule diamanté 46 µm, longueur 20 mm, conicité 5%

Insert boule diamanté dédié à la recherche canalaire et à la localisation des canaux calcifiés.

Kit EndoSuccess Canal Access Prep (Réf. F88180) :
livré avec les inserts CAP1, CAP2, CAP3, un support métallique et une clé universelle autoclavables.

Irrigation canalaire

irrisafe

IRRI 20, 25

Limes d'irrigation passive de longueurs et diamètres différents

Les limes Irrisafe™ s'adaptent à de nombreuses tailles de canaux :

- Ø 20 longueur 21 mm et 25 mm
- Ø 25 longueur 21 mm et 25 mm

Les limes Irrisafe™ s'utilisent pour irriguer le canal radiculaire en fin de préparation.

- 20 ml de solution d'irrigation (NaOCl) sont injectés dans le canal.
- Irrisafe™ est insérée 2 mm en retrait de la longueur de travail et activée en effectuant des mouvements de retrait pour faire refluer des débris et la boue dentinaire vers le haut.
- Renouvellement 3x 1 minute dans chaque canal.

Irrisafe™ élimine en toute sécurité la boue dentinaire (smear-layer), les débris dentinaires et les bactéries du canal radiculaire. Sa pointe émoussée évite tout risque de perforation de l'apex ou des parois canalaires.*

Limes K 10, 15, 25, 30

Limes de longueurs et diamètres différents, conicité 2%

Les limes K s'adaptent à de nombreuses tailles de canaux :

- Ø 10 longueur 21 mm et 25 mm
- Ø 15 longueur 21 mm et 25 mm
- Ø 25 longueur 21 mm et 25 mm
- Ø 30 longueur 21 mm et 25 mm

Les indications des limes K sont l'irrigation, le retrait de la dentine calcifiée et de la gutta percha, le retrait des instruments fracturés.
En irrigation, les limes ultrasonores s'utilisent avec une solution désinfectante. Pour assurer une décontamination finale, utiliser de l'hypochlorite de sodium jusqu'à l'élimination de la boue dentinaire (smear-layer).

Les limes K sont des instruments très coupants, à manier avec précision. Mais elles sont flexibles et peuvent donc être pré-courbées.

Blisters de 4 limes : IRR 20-21 (Réf. F43807), IRR 20-25 (Réf. F43808), IRR 25-21 (Réf. F43805), IRR 25-25 (Réf. F43806).

Blisters de 4 limes : K10-21 (Réf. F43710), K10-25 (Réf. F43712), K15-21 (Réf. F43715), K15-25 (Réf. F43717), K25-21 (Réf. F43725), K25-25 (Réf. F43727), K30-21 (Réf. F43730), K30-25 (Réf. F43732).

* van der Sluis L.W.M. «Passive ultrasonic irrigation of the root canal: a review of the litterature» Int. Endodont. J. 2007; 40; 4: 415-428

Retraitement canalaire

endosuccess
Retreatment

Réf. F88011

ET20

Insert de retraitement, longueur 20 mm, conicité 6%

L'insert ET20, en acier, s'utilise dans le 1er tiers coronaire :

- Extraction du matériau d'obturation, des pointes d'argent, des instruments cassés.
- Élimination des débris et de la boue dentinaire.

Réf. F88013

ET20D

Insert de retraitement diamanté 30 µm, longueur 20 mm, conicité 5%

L'insert ET20D, en acier diamanté, s'utilise dans le 1er tiers coronaire pour éliminer les matériaux très durs en brossant les parois.

Le revêtement diamanté de l'insert ET20D augmente l'effet de coupe et d'abrasion latérale.

Réf. F88018

ET25

Insert Titane-Niobium, longueur 20 mm, conicité 3%

Insert de référence pour la reprise de traitement dans le tiers médian et apical et l'extraction des instruments fracturés.

L'alliage Titane-Niobium de la gamme ET25 permet une parfaite transmission des vibrations ultrasonores et une flexibilité des inserts.*

Réf. F88021

ET25S

Insert Titane-Niobium court, longueur 15 mm, conicité 4%

L'insert ET25S (short) est dédié à la reprise de traitement dans le tiers coronaire et les isthmes.

Kit EndoSuccess Retreatment (Réf. F00737) : livré avec les inserts ET18D, ET20, ET25, ET25S, ETBD, ETPR, un support métallique et une clé universelle autoclavables.

* E.W. Collings «Applied superconductivity, metallurgy and physics of titanium alloys» 1985

Reprise de traitement et obturation

endodontie

Réf. F88012

ET40

Insert de retraitement long, 40 mm, conicité 4%

L'insert ET40 est en acier pour l'élimination rapide des instruments cassés dans le tiers médian des canaux larges et droits.

Réf. F88014

ET40D

Insert de retraitement long, 40 mm, diamanté 30 µm, conicité 4%

L'insert ET40D est en acier diamanté pour la reprise des matériaux très durs dans le tiers médian.

Réf. F88022

ET25L

Insert Titane-Niobium long, 25 mm, conicité 3%

L'insert ET25L (long) est adapté à la reprise de traitement dans le tiers apical et les canaux longs et droits.

Les inserts ET25 peuvent être préformés pour traiter les canaux courbes.

Réf. F88009

SO4

Condenseur fin, longueur 40 mm, conicité 4%

L'insert SO4 est dédié à la condensation latérale de gutta percha par effet thermique. Il ne dispose pas d'orifice de spray pour l'irrigation et s'utilise donc à sec.

Kit Endo (Réf. F00925) : livré avec les inserts ET20D, ET40D, un blister de 4 limes K15-21, un blister de 4 limes K15-25, une boite plastique et une clé universelle autoclavables.

Chirurgie apicale

endosuccess Apical Surgery

Réf. F00065

AS3D

Insert universel diamanté 30 µm, longueur 3 mm, conicité 9%

L'insert AS3D est dédié à la préparation canalaire *a retro* des dents antérieures. Il doit être utilisé sans pression.

Réf. F00079

AS6D

Insert diamanté 30 µm, longueur 6 mm, conicité 9%

Deuxième instrument de la séquence, il doit être utilisé pour obtenir une longueur de préparation au moins égale à 5 mm.

Réf. F00067

AS9D

Insert diamanté 30 µm, longueur 9 mm, conicité 8%

L'insert AS9D est réservé aux cas complexes, et permet de préparer le canal radiculaire jusqu'au tiers coronaire. Le diamantage du AS9D n'est présent que sur la pointe de l'instrument afin de ne pas surpréparer le canal.

L'insert AS9D doit d'abord être introduit à l'intérieur de la cavité et orienté selon l'axe de la racine avant d'être activé pour éviter de créer une «fausse route».

Réf. F00081

ASRD

Insert orienté à droite, diamanté 30 µm, longueur 3 mm, conicité 10%

L'insert ASRD est recommandé pour le traitement *a retro* des prémolaires et molaires.

Le kit Apical Surgery, avec son concept unique 3-6-9 mm, permet un traitement d'endodontie rétrograde contrôlé et plus économe en tissu osseux et dentaire.

Réf. F00080

ASLD

Insert orienté à gauche, diamanté 30 µm, longueur 3 mm, conicité 10%

Recommandé pour le traitement *a retro* des prémolaires et molaires.
Cet instrument doit être utilisé avec une très légère pression.

Kit EndoSuccess Apical Surgery (Réf. F00069) : livré avec les inserts AS3D, AS6D, AS9D, ASLD, ASRD, un support métallique et une clé universelle autoclavables.

Chirurgie *a retro*

endosurgery

Réf. F00118

S12-70D

Insert *a retro* orienté à 70°, diamanté 30 µm, longueur 5 mm, conicité 9%

L'insert S12-70D est recommandé pour le traitement des zones postérieures, dans les canaux à accès difficile ou les racines aux orientations particulières.

Réf. F00106

P14D

Insert *a retro* universel diamanté 30 µm, longueur 5 mm, conicité 7%

L'insert P14D est recommandé pour la préparation des canaux des dents antérieures.

Les inserts micro-retro permettent un traitement a minima pour une cicatrisation rapide.

Réf. F00107

P15LD

Insert *a retro* orienté à gauche, diamanté 30 µm, longueur 5 mm, conicité 7%

L'insert P15LD est recommandé pour la préparation des canaux prémolaires et des molaires.

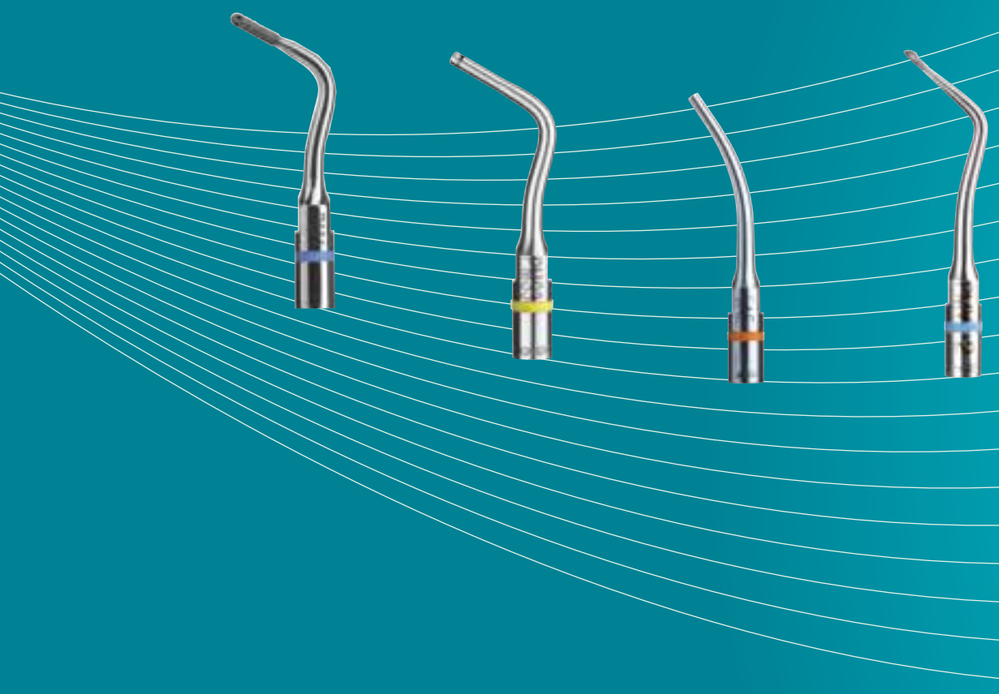
Réf. F00108

P15RD

Insert *a retro* orienté à droite, diamanté 30 µm, longueur 5 mm, conicité 7%

L'insert P15RD est recommandé pour la préparation des canaux prémolaires et des molaires.

Kit Micro-Retro (Réf. F00912) : livré avec les inserts P14, P15LD et P15RD, une boite plastique, 3 clés jaunes autoclavables.



PROTHÈSE & ESTHÉTIQUE

La perfection poussée jusqu'aux limites

Finition prothétique en quart de rond

perfectmargin Rounded

Réf. F02250 **PM1**

Usinage, forme ¼ de rond, diamanté 76 µm

Premier instrument de la séquence ultrasonore, suite à la phase rotative.
Usinage et déplacement de la ligne de finition en position intrasulculaire.

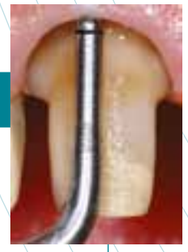
Les inserts PerfectMargin Rounded et Shoulder ont un marquage laser à 1 mm pour contrôler leur enfoncement dans le sulcus.

Réf. F02251 **PM2**

Finition, forme ¼ de rond, diamanté 46 µm

Correction des irrégularités de la ligne de finition et début de polissage.
Son diamantage moins dense que le PM1 permet d'obtenir une finition en arête vive.

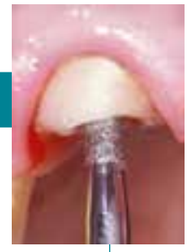
Réf. F02252 **PM3**



Polissage, forme ¼ de rond, lisse

Entièrement lisse, cet instrument termine la séquence de finition en améliorant l'état de surface de la limite cervicale avant empreinte.

Réf. F02253 **PM4**



Préparation corono-radiculaire, conique diamanté 46 µm

Après la phase rotative, l'insert PM4 sert à :
- Préparer le ⅓ supérieur du logement canalaire.
- Mettre en forme anatomique le cône de raccordement.
- Nettoyer les parois radiculaires.
- Lisser les cônes d'entrée des tenons anatomiques.

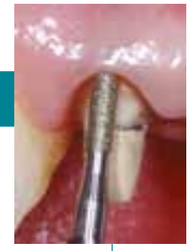
L'insert PM4 est disponible dans les deux kits PerfectMargin.

Kit PerfectMargin Rounded (Réf. F00738) : livré avec les inserts PM1, PM2, PM3, PM4, un support métallique et une clé universelle autoclavables.

Finition prothétique à épaulement

perfectmargin Shoulder

Réf. F02254 **PMS1**



Usinage, forme à épaulement, diamanté 76 µm

Premier instrument de la séquence ultrasonore, suite à la phase rotative.
Pénétration sulculaire pour continuer l'usinage de la dentine, afin de corriger le «bec» de la préparation et obtenir une ligne de finition de type épaulement.

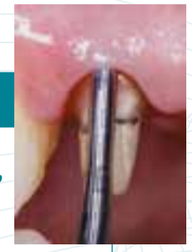
Réf. F02255 **PMS2**

Finition, forme à épaulement, diamanté 46 µm

Ligne de finition de type épaulement sans risque de lésion du système d'attache, et début de polissage grâce à sa granulométrie plus faible.

En réglage jaune de la puissance des ultrasons, le PM2 et le PMS2 peuvent servir au polissage de la dentine.

Réf. F02256 **PMS3**



Polissage, forme à épaulement, lisse

Polissage et amélioration de l'état de surface.

La finition avec un insert lisse permet une meilleure qualité de prise d'empreinte et un meilleur ancrage de la colle.

Kit PerfectMargin Shoulder (Réf. F00736) : livré avec les inserts PMS1, PMS2, PMS3, PM4, un support métallique et une clé universelle autoclavables.

Prothèse & Esthétique

Finition de facettes céramique

perfectmargin Veneers

Réf. F02021 **PMV1**

Boule diamantée 107 µm

Réaliser les rainures d'engagement du bord incisal, en limitant l'enfoncement de l'insert boule à son rayon.
Puis réunir les rainures d'engagement afin de réaliser une réduction incisale homothétique de 1,5 mm.
Finir la réduction vestibulaire.

Réf. F02022 **PMV2**

Cuillère externe diamantée 107 µm

Après rétraction gingivale avec Expazen™*, placer les limites cervicales à l'aide de l'insert PMV2 parallèle à la surface à préparer.
Placer les limites interproximales à l'aide des inserts PMV2 et 3, mandrin maintenu perpendiculaire.

Réf. F02023 **PMV3**

Cuillère interne diamantée 107 µm

Placer les limites incisales en butt-margin** à l'aide de l'insert PMV3, perpendiculaire à la surface préparée. Puis joindre les lignes de finitions incisales et proximales avec les PMV2/3.

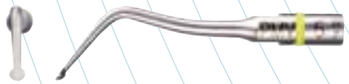
** Limite incisale à bord plat.

La mise en place des lignes de finition interproximales avec les inserts PMV2 et 3 permet d'établir un axe d'insertion rotationnel pour la facette.

Réf. F02024 **PMV4**

Cuillère externe lisse

Polir les limites cervicales et proximales à l'aide des inserts PMV4 et 5, mandrin maintenu perpendiculaire à la surface préparée.



Réf. F02025 **PMV5**

Cuillère interne lisse

Polir les limites cervicales et proximales à l'aide des inserts PMV4 et 5, mandrin maintenu perpendiculaire à la surface préparée.

Réf. F02026 **PMV6**

Boule lisse

Polir la surface vestibulaire et les limites incisales

Kit PerfectMargin Veneers (Réf. F02020) : livré avec les inserts PMV1, PMV2, PMV3, PMV4, PMV5, PMV6, un support métallique et une clé universelle autoclavables.

* Ce dispositif médical est un produit de santé qui porte, au titre de cette réglementation le marquage CE. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice accompagnant le produit. Commercialisé par PIERRE ROLLAND®, il n'est pas remboursé par les organismes d'assurance maladie. Date d'établissement de la publicité : mars 2015. Mise à jour disponible sur www.acteongroup.com

Descellement et condensation

Prothèse & Esthétique

Réf. F00249 **5AE**

Descellement avec spray

Recommandé pour le descellement des tenons radiculaires, en combinaison avec les inserts de retraitement endodontique et des couronnes.
Appliquer l'insert 5AE contre la face linguale ou palatine et la face vestibulaire, avant de terminer par la face occlusale. Utiliser l'extrémité plate de l'instrument maintenue fermement contre la dent.

Cet insert dispose d'un orifice de spray, permettant de refroidir le champ opératoire, pour compenser l'effet thermique transmis à la structure prothétique à la dent sous-jacente.

Réf. F00113 **C20**

Condensation, Piezocem

Insert de condensation des inlays ou des onlays au niveau des dents postérieures.
L'application se fait par séquences d'une dizaine de secondes à chaque fois, jusqu'à ce que la prothèse soit parfaitement intégrée dans la cavité.
Deux à trois séquences suffisent en général ; le ciment excédentaire est éliminé, après chaque séquence, au niveau des bords marginaux.

Réf. F88019 **ETPR**

Insert de descellement (post removal)

Insert de puissance en acier pour le descellement des tenons et des couronnes. S'utilise avec l'irrigation, au contact de l'élément prothétique à desceller et à la puissance maximale.

Profilé et de forme concave, l'insert ETPR présente une meilleure efficacité ultrasonore au niveau des dents postérieures.

RÉGLAGES RECOMMANDÉS

Inserts \ Pure Newtron Appareil US	PUISSANCE	IRRIGATION
PROPHYLAXIE		
1 / 2 / 3 / 1S	14	spray important
10P	14	spray important
10X / 10Z	12	spray important
EX1 / EX2 / EX3 / EXL / EXR	12	spray important
PARODONTIE		
H1 / H2L / H2R / H3 / H4L / H4R	2	goutte-à-goutte
P2L / P2R	3	goutte-à-goutte
TK1-1S	2	goutte-à-goutte
TK1-1L / TK2-1L / TK2-1R	2	spray important
SOINS DE L'IMPLANT		
PH1 / PH2L / PH2R	2	goutte-à-goutte
IP1	3	goutte-à-goutte
IP2L / IP2R / IP3L / IP3R	5	goutte-à-goutte
ENDODONTIE		
CAP1	10	spray important
CAP2 / CAP3	10	spray important
ET18D	10	spray important
ET20 / ET25 / ET25S / ETBD	7	spray important

Inserts \ Pure Newtron Appareil US	PUISSANCE	IRRIGATION
ENDODONTIE		
ET20D / ET25L / ET40 / ET40D	7	spray important
IRR20-21/ IRR20-25 / IRR25-21 IRR25-25	9	spray important
K10 / K15 / K25 / K30	6	spray important
AS3D / AS6D	7	goutte-à-goutte
AS9D	6	goutte-à-goutte
ASLD / ASRD	7	spray important
P14D / S12-70D	7	goutte-à-goutte
P15LD / P15RD	7	spray important
SO4	7	pas d'irrigation
PROTHÈSE & ESTHÉTIQUE		
PM1 / PMS1	15	spray important
PM2 / PMS2	12	spray important
PM3 / PMS3	10	spray important
PM4	14	spray important
PMV1 / PMV2 / PMV3	15	spray important
PMV4 / PMV5 / PMV6	10	spray important
5AE / ETPR	20	spray important
C20	11	pas d'irrigation

goutte-à-goutte · spray moyen · spray important · pas d'irrigation

L'AJUSTEMENT DU DÉBIT D'IRRIGATION EST ESSENTIEL

Afin d'obtenir un goutte-à-goutte, adapté aux traitements parodontaux, et un spray qui ne crée pas de nébulisation, il convient d'adapter le réglage de l'irrigation à chaque insert :

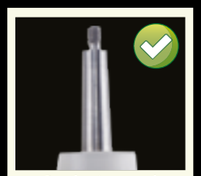
1/ Mettre le débit d'irrigation de l'appareil à 0 et la puissance à 3.

2/ Prendre la pièce à main avec l'insert pointé vers le haut.
3/ Ajuster le spray en augmentant progressivement le débit de sorte que l'irrigation vienne arroser la pointe de l'insert en goutte-à-goutte.

4/ Régler l'appareil à la puissance voulue.

5/ Commencer le travail avec l'aspiration à proximité de l'insert.

LES INSERTS TIERS POURRAIENT VOUS COÛTER CHER



Pas de vis normal avec inserts ACTEON® EQUIPMENT

Pas de vis usé avec inserts tiers

Pas de vis cassé avec inserts tiers

ACTEON® EQUIPMENT conçoit depuis toujours des inserts respectueux de la dent et dont les vibrations sont en accord parfait avec la pièce à main.
Les possibles imperfections de compatibilité tant physique qu'électronique des inserts tiers peuvent entrainer des risques et une usure prématurée du matériel.

Risques pour le patient

- Un risque d'endommagement des tissus du patient (email, cément, ...)
- Un risque de casse de l'insert, le morceau cassé pouvant être avalé, inhalé par le patient, ou perdu dans les tissus.

Risque pour le matériel

Un risque de chauffe de la pièce à main (traduisant une perte de rendement électromécanique de l'ensemble), pouvant aller jusqu'à endommager celle-ci.

Perte d'efficacité

L'usure de l'insert altère son efficacité (-2mm = -50% d'efficacité) en diminue sa rugosité, sa vibration et son déplacement.

Bien entendu, la responsabilité de ACTEON® EQUIPMENT, tant sur le plan civil qu'au titre de la garantie des pièces et accessoires, ne s'applique pas aux dommages consécutifs à l'usage d'accessoires qui ne sont pas d'origine.

On finit toujours par revenir aux inserts ACTEON® EQUIPMENT

La seule façon de faire de réelles économies et de ne pas abîmer les dents.